

WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZENNICY / UCZNIA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

..... klasa:

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojej córki/mojego syna z zajęć szkolnych w dniu

..... o godzinie z lekcji:

.....

z powodu

.....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Jednocześnie informuję, iż powiadomiono mnie o sprawdzianie/sprawdzianach

Z.....

..... przeprowadzanym/przeprowadzanych podczas nieobecności mojej córki/syna.

Zobowiązuję się do uzupełnienia zaległości, w tym do napisania sprawdzianu, do dnia:

.....

Podpis uczennicy/ucznia

Data

Podpis rodzica.....

Podpis nauczyciela

(Uczennica /uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy, zastępcy wychowawcy, nauczycielowi przedmiotu, z którego się zwalnia. Ponadto ma obowiązek wpisać się do Księgi wyjść w Sekretariacie. Rodzic telefonicznie potwierdza zwolnienie dziecka.)